

# Beitrittserklärung



E-Mail: [info@lag-arbeit-rlp.de](mailto:info@lag-arbeit-rlp.de)  
<http://www.lag-arbeit-rlp.de>  
Tel.: 0651-8250-173  
Fax: 0651-8250-44-173

**Hiermit erkläre ich den Beitritt zur *lag arbeit Rheinland-Pfalz e.V.***

Name der Einrichtung/des Betriebes: .....

AnsprechpartnerIn: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: ..... Homepage: .....

Zahl der Beschäftigten die unter die Kriterien der Beitragsordnung<sup>1</sup> fallen: .....

Kurze Beschreibung der Zielsetzung: .....

.....  
.....

Bemerkungen: .....

.....

Zur Ermittlung der Beitragshöhe ist ein gesondertes Formular auszufüllen, dass dem Antrag unterschrieben beigelegt werden muss.

Mit der Verlinkung der Homepage unserer Einrichtung / unseres Betriebes auf der Homepage der *lag arbeit* bin ich einverstanden / bin ich nicht einverstanden. **(Nichtzutreffendes bitte streichen)**

Datum: ..... Unterschrift .....

**Vorsitzende**  
Monika Berger  
Tel.: 0651-8250-160  
[monika.berger@bues-trier.de](mailto:monika.berger@bues-trier.de)

**Bankverbindung**  
Sparkasse Speyer  
Konto 388 702  
BLZ 547 500 10

**Vereinsregister**  
2539/2150/97

<sup>1</sup> siehe gesondertes Blatt

# Beitragsordnung der „IAG Arbeit RLP e.V.“

Der jährliche Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der Zahl der MitarbeiterInnen (Vollzeit-äquivalente-Arbeitsstelle) die im Bereich Ausbildung, Beschäftigung, Qualifizierung und Arbeitsmarktintegration beschäftigt sind. Hierunter fallen auch die Verwaltung und der administrative Bereich. Nicht berücksichtigt werden müssen Azubis und MaßnahmeteilnehmerInnen. Pro VZ-äquivalente-Arbeitsstelle werden 25 € Jahresbeitrag gefordert, mindestens jedoch 150 € und höchstens 1.250 €.

Über Ausnahmeregelungen und Härtefälle entscheidet der Vorstand auf schriftlichen Antrag.